



Helse og omsorgsdepartementet
PB 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:
200904906-/RH

Vår ref.:
2010/3321-3

Saksbehandler/dir.tlf.:
Leif Hovden, 77626012

Dato:
01.11.2010

SVAR: Høring om forslag til endringer i forskrift 18. desember 2001 nr. 1539 om godkjenning av sykehus m.m. og om forslag til endringer i lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m.

Det vises til høringsbrev, datert 20.09.2010.

Bakgrunn

Hensikten med forslagene til endring er ifølge høringsbrevet blant annet å gi bestemmelser om godkjenning av betegnelsen universitetssykehus som følge av tidligere endringer i universitets- og høyskolelovens bestemmelser. Det vises videre i høringsnotatet til at betegnelsen *universitetssykehus* ikke er regulert i lov eller forskrift, men brukes av flere sykehus og helseforetak samt at bruk av betegnelsen skjer på bakgrunn av samarbeid med – og i nær tilknytning til et universitet.

Tidligere høringsuttalelser fra UiT og Helse Nord RHF

I tidligere høring knyttet til Ot.prp. nr. 71 (2008-2009) vedrørende endringer i universitets- og høyskoleloven uttalte blant andre Universitetet i Tromsø at *"et universitetssykehus er et sykehus som har utdanning av leger som en definert hovedoppgave, og utdanningen skal være forskningsbasert"*. Videre at *"siden det er universitetene som faktisk organiserer og er ansvarlige for undervisningen av medisinstudenter, må universitetene ha myndighet til å ta den endelige beslutningen om bruk av betegnelsen universitetssykehus."* UiT mente med andre ord at det var uheldig at helsemyndighetene - og ikke utdannings-/ kunnskaps-myndighetene - skulle ha den endelige avgjørelsen i godkjenningen.

Når det gjelder kriterier knyttet til betegnelsen, uttalte Helse Nord RHF følgende:

"Universitetssykehusbetegnelsen må knyttes til den institusjonen som er nærmest knyttet til det universitet som uteksaminerer medisinerer og hvor kandidatene har størsteparten av sin praktiske og teoretiske undervisning. I praksis betyr dette at begrepet i Helse Nord knyttes til Universitetssykehuset Nord-Norge HF."

Høringsuttalelse

Universitetssykehuset Nord-Norge HF vil med bakgrunn i departementets høringsnotat kap. 5, samt ovennevnte uttalelser, gi følgende uttalelse i saken:

Universitetssykehuset Nord-Norge HF støtter en regulering i bruk av betegnelsen universitetssykehus slik departementet foreslår. En slik regulering bør understøtte det særskilte

ansvaret universitetssykehusene er pålagt innen forskning og utdanning, herunder også de krav som stilles til omfang og bredde når det gjelder dette - og som skiller dem fra øvrige sykehus i spesialisthelsetjenesten.

For å sikre at formålet med regulering i bruk av betegnelsen universitetssykehus blir ivaretatt, støtter Universitetssykehuset Nord-Norge HF bruk av objektive kriterier knyttet til følgende tre forhold som grunnlag for godkjenning:

- omfang av samarbeid med og nærhet til universitet(er) som har medisinerutdanning og annen helsefaglig utdanning*
- omfang, bredde og kvalitet i medisinsk og helsefaglig forskning*
- omfang, bredde og kvalitet i utdanning av leger og annet helsepersonell*

Godkjenningsordningen bør legge til rette for god involvering og medvirkning av de etablerte samarbeidsorganer mellom universitet og regionalt helseforetak.

Universitetssykehuset Nord-Norge har iverksatt en organisasjonsmodell med klinikkstruktur med avdelinger og seksjoner på flere geografiske lokalisasjoner, og universitetssykehusfunksjoner utøves ved alle helseforetakets lokalisasjoner. Dette innebærer at det er hensiktsmessig å knytte universitetssykehusbegrepet til hele foretaket, og ikke til den enkelte bygning.

Når det gjelder høringsnotatets drøfting av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten, landsfunksjoner og flerregionale funksjoner, nasjonale medisinske kompetansesenterfunksjoner, støtter Universitetssykehuset Nord-Norge seg på Helse Nord RHF sitt styrevedtak fra desember 2009 som er referert i høringsnotatets side 37, og gjengis ikke her. I tillegg ønsker Universitetssykehuset Nord-Norge HF følgende presisering:

Universitetssykehuset Nord-Norge ber om en omformulering av § 4-3 da forslag til ordlyd åpenbart ikke er entydig. Det kan forstås dit hen at alle tjenestene skal lokaliseres til ett helseforetak. Meningen er at hver enkelt behandlingstjeneste skal lokaliseres et sted, men at ulike behandlingstjenester skal finnes der kompetansen er størst i alle deler av landet.

UNN finner det svært uheldig at Helse- og omsorgsdepartementet har bedt Helsedirektoratet om å utrede en organisatorisk samling av eksisterende kompetansesentre for sjeldne og lite kjente diagnoser og funksjonshemninger i én nasjonal kompetansetjeneste før forskriften som skal regulere disse funksjonene, er vedtatt.

Med vennlig hilsen

Tor Ingebrigtsen
administrerende direktør

Kopi: Helse Nord RHF, Bodø
Universitetet i Tromsø, Det helsevitenskapelige fakultet